SPORT AND RECREATION
Research Communiqués

No. 18 (September 1994)

The role of physical activity in the lives of physically disabled and chronically ill children and adolescents in Ontario

The Recreation Research Communique is designed to disseminate information obtained from studies and analyses conducted or funded by the Recreation Policy Branch.

The Ministry has received a report of a study entitled "The Role of Physical Activity in the lives of Physically Disabled and Chronically Ill Children and Adolescents in Ontario". The study was conducted by Patricia Longmuir and Oded Bar-Or, and was partially funded through a grant from the Ministry to Variety Village, Toronto.

Background

The study was designed to address the need for information on the physical activity and lifestyle patterns of physically disabled and chronically ill children and adolescents. Such data were non-existent and would parallel existing data for able-bodied children. Since an understanding of the needs and interests of the target group is essential to the development of appropriate programmes, the results of the study would provide the foundation of knowledge necessary to address the physical activity needs of disabled children.

The objectives of the study were thus:

- to determine the baseline levels of physical activity and the types of activities enjoyed by physically disabled and chronically ill children and adolescents in Ontario;
- to evaluate the type and amount of sport information that is currently available to this population;
- to determine the attitudes of disabled and chronically ill youth towards physical activity, the importance they place on being physically active, and whether they perceive themselves to be restricted in their choice of activities, relative to their

101-00020/

able-bodied peers;

- to establish the reasons, if any, why these children are unable to participate in activities of their choice.

Methods

An information kit describing the study, and the study questionnaire, were distributed through 18 cooperating service agencies. Additional subjects were recruited through publications about the study in the newsletter of related organizations. Completed surveys were received from 987 subjects.

Results and Discussion

Current Participation - For the sample as a whole, the majority of subjects (71%) considered themselves to be active or moderately active; 29% of the subjects were sedentary. In terms of type of disability, hearing impaired subjects were the most active (83% active or moderately active), where as visually impaired and physically disabled subjects were the least active (60% and 61% active or moderately active, respectively).

In terms of age, the degree of activity of the sample increased from six to 10 years of age, was constant from 11 to 14 years, and then steadily decreased. However, this general pattern varied somewhat depending on disability category. No relationship was discernable between activity level and age, and only weak relationships existed for the physically disabled and the visually impaired. With respect to sex, there were no differences between male and female activity levels up to the age of 11 years. After 12 years males maintained their activity levels up to age 14, whereas the levels of females dropped. At age 15, male activity levels dropped to the same level as females, with further decreases after age 18 for both sexes.

Knowledge of Opportunity - Of 635 subjects that had a permanent disabling condition, 65% could not identify any sports or avenues for sport that were available to them. Only Special Olympics (60%) and Variety Village (32%) were recognized by more than a small percentage of respondents. (Half of the subjects of a pilot study to develop the questionnaire who recognized the name Special Olympics could not identify the activities of the organization.)

Importance of Exercise - Subjects were asked to identify the most important personal behaviours for good health. Only 44% rated daily exercise as important, below the responses of 'adequate sleep', good personal hygiene', balanced diet', and not smoking'. The majority of subjects, indicated, however, that one should exercise at least three times per week, and almost half indicated daily exercise was desirable.

Desired Activity Level - About half of the subjects said that they could do all of the same activities as their friends, and of those that could not do the same activities, most listed only one or two peer activities in which they were unable to participate.

If they were able to do any type of physical activity, 36% of the subjects indicated that there were no activities that they would like to do, 30% responded that there was one activity, 18% said two activities, and 17% said that there were at least three activities that they would like to begin.

Desired Types of Physical Activity - Subjects were asked to identify activities that they would like to do if they could choose to do so. The activities most commonly mentioned were baseball, hockey and swimming, followed by soccer, basketball, skating, tennis and skiing.

Barriers to Participation - Almost half (46%) of the subjects required special equipment which was a potential barrier to participation in physical activity.

The type of educational setting was also evaluated relative to the subjects' participation in physical education with their class. Students who were fully integrated (regular school, regular class) had the highest rate of participation. Segregated students (special school) had a slightly lower level of participation, whereas partially integrated students (regular school, special class) had the lowest level of participation. However, the data did not suggest why the level of participation differed.

More than half of the respondents indicated that there were sports that they would like to do that they had not yet tried. The reasons given were very diverse; the most commonly stated were (i) not having the opportunity, (ii) a lack of equipment and/or facilities, and (iii) afraid to participate or a perception that he/she was not good enough. Interestingly, few respondents indicated that their disability was a barrier or that their peers did not want to include them. Most barriers to physical activity were common to both males and females, although the latter identified feelings of inadequacy or fear of rejection more frequently than did males.

Summary

The results obtained indicate that physically disabled and chronically ill youth are more similar to than different from their able-bodied peers. The data indicate that the respondents' activity interests, beliefs relating to health behaviours and the importance of physical activity are the same as able-bodied youth of the same age. Differences identified for disabled youth relate primarily to factors associated with the type of physical disability or chronic illness. Disabled youth desire the same types of activities as their able-bodied peers, although the activities in which they currently participate may be different. The barriers to physical activity identified focus on the physical limitations imposed by their condition, and psychosocial factors such as fear of failure or rejection. An inability to keep up with peers was identified as a major barrier, although the majority of disabled youth perceive themselves to be as fit or more fit than their able-bodied peers.

For more information, contact the Sport and Recreation Branch at (416) 314-7204.

TOP

| central site | feedback | search | site map | français |
| ministry home | contact us | related sites |

Ontario
This site maintained by the Government of Ontario, Canada

Copyright information: © Queen's Printer for Ontario, 1997
Last Modified: July 29, 1997

This information is provided as a public service, but we cannot guarantee that the information is current or accurate. Readers should verify the information before acting on it.

SPORTS ET LOISIRS
Communiqués de recherches

Communiqué nº 18 (Septembre 1994)

Activités physiques et mode de vie des enfants et adolescent(e)s souffrant d'un handicap ou d'une maladie chronique en Ontario

Le communiqué *Recherches en lcisirs* se propose de diffuser l'information qui se dégage des études et des analyses que la Direction de la politique des loisirs a réalisées ou financées récemment.

Le ministère a reçu le rapport d'une étude intitulée "The Role of Physical Activity in the Lives of Physically Disabled and Chronically Ill Children and Adolescents in Ontario." L'étude a été réalisée par Patricia Longmuir et Oded Bar-Or et a été financée en partie par octroi d'une subvention ministérielle à Variety Village (Toronto).

Contexte

L'étude se proposait de combler le besoin de données sur l'activité physique et les habitudes liées au mode de vie des enfants et adolescents souffrant d'un handicap physique et d'une maladie chronique. Cette information faisait défaut et aurait fait pendant aux données qui existent déjà sur les enfants physiquement aptes. Puisque la compréhension des besoins et des intérêts du groupe cible est essentielle à l'élaboration de programmes appropriés, les résultats de l'étude constitueraient la pierre de voûte des connaissances utiles pour répondre aux attentes des enfants handicapés en matière d'activité physique.

Les objectifs de l'étude étaient donc les suivants :

- déterminer les niveaux d'activité physique de base et les types d'activités qui plaisent aux enfants souffrant d'un handicap physique et de maladies chroniques en Ontario;
- évaluer le type et la quantité d'information sur les sports à laquelle cette population a accès couramment;
- déterminer les attitudes des jeunes handicapés et malades

chroniques envers l'activité physique, l'importance qu'ils lui attribuent et s'ils se perçoivent eux-mêmes comme étant limités dans leur choix d'activités, par comparaison à leur pairs valides;

- établir, le cas échéant, les raisons pour lesquelles ces enfants ne peuvent participer aux activités de leur choix.

Méthodes

Une pochette d'information décrivant l'étude et le questionnaire d'enquête a été diffusée par l'entremise de 18 organismes coopérants. Le recrutement d'autres sujets s'est fait au moyen d'encadrés sur l'étude publiés dans le bulletin d'organisations connexes. Au total, 987 individus ont accepté de répondre en remplissant le questionnaire.

Résultats et discussion

Participation actuelle -- En ce qui concerne l'échantillon dans son ensemble, la majorité des sujets (71 pour cent) se considéraient comme actif ou modérément actifs; 29 pour cent étaient sédentaires. En ce qui a trait au handicap physique, les malentendants étaient les plus actifs (83 pour cent se jugeaient actifs ou modérément actifs), alors que les enfants déficients visuels et les handicapés moteurs étaient les moins actifs (60 et 61 pour cent actifs ou modérément actifs, respectivement).

Selon l'âge, le degré d'activité de l'échantillon allait en augmentant entre six et dix ans, demeurait stable de 11 à 14 ans et déclinait rapidement ensuite. Toutefois, cette tendance générale variait quelque peu en fonction de la catégorie du handicap. Aucun lien ne semblait subsister entre le niveau d'activité et l'âge et seulement de faibles liens existaient pour les enfants handicapés physiquement et les handicapés visuels. Eu égard au sexe, il n'y avait aucune différence entre les niveaux d'activité des garçons et des filles jusqu'à l'âge de 11 ans. Après 12 ans, les garçons conservaient leurs niveaux d'activité jusqu'à 14 ans tandis que celui des filles déclinait. À 15 ans, les niveaux d'activité des garçons baissaient au même niveau que celui des filles avec d'autres réductions après l'âge de 18 ans, pour les jeunes des deux sexes.

Connaissance des occasions possibles -- Sur les 365 sujets atteints d'un handicap permanent, 65 pour cent ne connaissaient aucun sport ou possibilité d'entreprendre une activité sportive. Seulement Special Olympics (60 pour cent) et Variety Village (32 pour cent) pouvaient être reconnus par plus qu'un faible pourcentage de répondants. La moitié des sujets d'une étude pilote préalable à la rédaction du questionnaire qui reconnaissaient le nom de Special Olympics ne pouvait identifier les activités de l'organisation).

Importance de l'exercice -- On a prié les sujets de définir les comportements personnels qui comptaient le plus pour préserver une bonne santé. Seulement 44 pour cent ont reconnu l'importance

de l'exercice quotidien, classé après les réponses «sommeil suffisant», «bonne hygiène personnelle», «régime équilibré» et «non-fumeur». La majorité des répondants ont indiqué toutefois qu'une personne devrait faire de l'exercice au moins trois fois par semaine et presque la moitié d'entre eux ont indiqué qu'il était souhaitable de faire de l'exercice tous les jours.

Niveau d'activité souhaité -- Près de la moitié des sujets ont déclaré pouvoir s'adonner aux mêmes activités que leurs amis et la majorité de ceux qui ne le pouvaient pas ont énuméré seulement une ou deux activités dans lesquelles il ne pouvaient participer comme leurs pairs.

S'ils étaient capables de s'adonner à n'importe quel type d'activité physique, 36 pour cent des sujets ont indiqué qu'il n'y avait pas d'activité qu'ils aimeraient faire, 30 pour cent ont dit préférer une activité, 18 pour cent deux activités et 17 pour cent trois activités qu'ils aimeraient entreprendre.

Types désirés d'activité physique -- Les sujets devaient identifier des activités qu'ils aimeraient faire s'ils étaient libres de faire un choix. Les activités mentionnées le plus souvent étaient le base-ball, le hockey et la natation, suivis du soccer, du basket, du patinage, du tennis et du ski.

Barrières à la participation -- Presque la moitié (46 pour cent) des sujets étaient porteurs d'un équipement spécial qui constituait un obstacle potentiel à la participation à une activité physique.

Le contexte scolaire a également fait l'objet d'une évaluation par rapport à la participation des sujets aux classes d'éducation physique. Le taux de participation des élèves totalement intégrés (école régulière, classe régulière) était le plus élevé. Les élèves isolés (école spéciale) avaient un taux de participation légèrement inférieur, tandis que les élèves partiellement intégrés (école régulière, classe spéciale) montraient le taux de participation le plus bas. Toutefois, les données n'indiquaient pas la raison pour laquelle le niveau de participation différait.

Plus de la moitié des répondants ont indiqué qu'ils auraient aimé pratiquer des sports auxquels ils ne s'étaient jamais mesurés auparavant. Les raisons données étaient multiples; les plus souvent alléguées étaient les suivantes : (i) pas de possibilité, (ii) manque d'équipement et(ou) d'installations, (iii) peur de participer ou crainte de ne pas être à la hauteur. Fait intéressant, peu de répondants ont indiqué que leur handicap était une barrière ou que leurs pairs ne voulaient pas d'eux. La plupart des obstacles à l'activité physique étaient communs aux jeunes des deux sexes, bien que les filles aient exprimé un sentiment d'insuffisance ou la crainte d'exclusion plus fréquemment que les garçons.

Résumé

Les résultats obtenus indiquent que les jeunes handicapés physiquement et malades chroniques avaient plus de ressemblances que de différences avec les jeunes valides du même âge. Les données suggèrent que leurs intérêts, leurs

convictions sur les attitudes de vie saines et l'importance accordée à l'activité physique sont sensiblement les mêmes. Les différences signalées dans leur cas sont liées principalement aux facteurs associés au type de handicap physique ou de maladie chronique. Les jeunes handicapés aspirent aux même activités que leurs jeunes camarades valides, bien que celles qu'ils exercent couramment puissent être différentes. Les obstacles auxquels ils font face se concentrent sur les limites physiques imposées par leur état et sur des facteurs psychosociaux tels que la crainte de l'échec ou du rejet des autres. L'impossibilité de rivaliser avec les autres en adresse demeure un obstacle de taille, bien que la majorité des jeunes handicapés se perçoivent eux-mêmes comme aptes ou plus aptes que leurs camarades valides.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec la branche Sports et Loisirs au (416) 314-7204.

HAUT

| **site principal** | **commentaires** | **recherche** | **plan du site** | **english** |
| **page d'accueil du ministère** | **pour nous contacter** | **sites connexes** |

Ontario
Ce site est mis à jour par le gouvernement de l'Ontario, Canada.

Renseignements sur les droits d'auteur : © Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 1997.
Dernière mise à jour : 18 juillet 1997.

Les renseignements de ce site sont fournis à titre de service au public. On ne peut garantir que l'information est à jour ou exacte. Les lecteurs devront vérifier l'information avant de s'en servir.